

《記入例》赤字のところが記入していただく部分です。

変		更		届	
記号番号	医 01 - 00000	組合員氏名	都山 一郎		
区分		変更前	変更後		
	開設者氏名 (理事長氏名)	都山 一郎	都山 明良		
	管理者氏名	都山 一郎	都山 明良		
	所属 地区医師会	京都北 地区 〇〇 班	京都北 地区 〇〇 班		
	地区医師会 会員区分	A	B		
医療機関名称	変更前	都山医院			
	変更後	都山医院			
変更後の 医療機関所在地	〒 1 1 1 - 1 1 1 8				
	京都市北区〇〇〇町 5 番地 34				
	電話番号	075 - 1234 - 4321			
	FAX番号	075 - 1234 - 4322			
変更年月日	令和 元 年 5 月 1 日				
変更理由	開設管理者交代(親子交代)				
所属支部長 經由欄	令和 元年 5 月 7 日				
	北	支部	支部長	北山 〇雄	北山

上記のとおり届けます。

京都府医師国民健康保険組合理事長様

令和 元 年 5 月 8 日

この書類を記入された日

組合員氏名  
(事業主名)

京都市北区〇〇〇町 5 番地 1  
都山医院  
都山 明良

新規事業主の署名  
法人事業所の場合は新規理事長の  
署名

都山

《記入例》赤字のところが記入していただく部分です。

変 更 届			
記 号 番 号	医 01 - 99999	組 合 員 氏 名	都山 明良
区 分		変 更 前	変 更 後
	開 設 者 氏 名 (理 事 長 氏 名)	都山 一郎	都山 明良
	管 理 者 氏 名	都山 一郎	都山 明良
	所 属 地 区 医 師 会	京都北 地区 〇〇 班	京都北 地区 〇〇 班
	地 区 医 師 会 会 員 区 分	B	A
医 療 機 関 名 称	変 更 前	都山医院	
	変 更 後	都山医院	
変 更 後 の 医 療 機 関 所 在 地	〒 1 1 1 - 1 1 1 8		
	京都市北区〇〇〇町 5 番地 34		
	電 話 番 号	075 - 1234 - 4321	
	FAX 番 号	075 - 1234 - 4322	
変 更 年 月 日	令和 元 年 5 月 1 日		
変 更 理 由	開設管理者交代(親子交代)		
所 属 支 部 長 経 由 欄	令和 元 年 5 月 7 日		
	支 部	支 部 長	北山 〇雄

上記のとおり届けます。

京都府医師国民健康保険組合理事長様

令和 元 年 5 月 8 日

この書類を記入された日

組 合 員 氏 名  
(事 業 主 名)

京都市北区〇〇〇町 5 番地 1  
都山医院  
都山 明良

新規事業主の署名  
法人事業所の場合は新規理事長の  
署名

都  
山